

# Kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser till äldre personer och personer med funktionsnedsättning 2014

HS0116 och HS0117

## Innehållsförteckning

<b>A</b>	<b>Allmänna uppgifter .....</b>	<b>2</b>
A.1	Ämnesområde .....	2
A.2	Statistikområde .....	2
A.3	SOS-klassificering .....	2
A.4	Statistikansvarig .....	2
A.5	Statistikproducent .....	2
A.6	Uppgiftsskyldighet .....	2
A.7	Sekretess och regler för behandling av personuppgifter .....	3
A.8	Gallringsföreskrifter .....	3
A.9	EU-reglering .....	3
A.10	Syfte och historik .....	3
A.11	Statistikanvändning .....	3
A.12	Uppläggning och genomförande .....	3
A.13	Internationell rapportering .....	3
A.14	Planerade förändringar i kommande undersökningar .....	3
<b>B</b>	<b>Kvalitetsdeklaration .....</b>	<b>3</b>
B.0	Inledning .....	3
B.1	Innehåll .....	4
1.1	Statistiska målstorheter .....	4
1.1.1	Objekt och population .....	4
1.1.2	Variabler .....	4
1.1.3	Statistiska mått .....	4
1.1.4	Redovisningsgrupper .....	4
1.1.5	Referenstider .....	4
1.2	Fullständighet .....	4
B.2	Tillförlitlighet .....	4
2.1	Tillförlitlighet totalt .....	4
2.2	Osäkerhetskällor .....	4
2.2.1	Urval .....	4
2.2.2	Ramtäckning .....	4
2.2.3	Mätning .....	4
2.2.4	Svarsbortfall .....	5
2.2.5	Bearbetning .....	5
2.2.6	Modellantaganden .....	5
2.3	Redovisning av osäkerhetsmått .....	5
B.3	Aktualitet .....	5
3.1	Frekvens .....	5
3.2	Framställningstid .....	5
3.3	Punktlighet .....	5

<i>B.4</i>	<i>Jämförbarhet och sammanvändbarhet.....</i>	<i>5</i>
4.1	Jämförbarhet över tiden.....	5
4.2	Jämförbarhet mellan grupper .....	5
4.3	Sammanvändbarhet med annan statistik .....	5
<i>B.5</i>	<i>Tillgänglighet och förståelighet.....</i>	<i>5</i>
5.1	Spridningsformer.....	5
5.2	Presentation .....	5
5.3	Dokumentation .....	5
5.4	Tillgång till primärmaterial .....	6
5.5	Upplysningstjänster.....	6

## **A Allmänna uppgifter**

### **A.1 Ämnesområde**

*Ämnesområde:* Hälsa- och sjukvård

### **A.2 Statistikområde**

*Statistikområde:*

### **A.3 SOS-klassificering**

*Tillhör (SOS)*



För undersökningar som ingår i Sveriges officiella statistik gäller särskilda regler när det gäller kvalitet och tillgänglighet, se Förordningen om den officiella statistiken (2001:100).

### **A.4 Statistikansvarig**

*Myndighet/organisation:* Socialstyrelsen  
*Postadress:* 106 30 Stockholm  
*Besöksadress:* Rålambsvägen 3  
*Kontaktperson:* Lina Boberg  
*Telefon:* 075-247 38 57  
*E-post:* förnamn.efternamn@socialstyrelsen.se

### **A.5 Statistikproducent**

*Myndighet/organisation:* Action Dialog Partner  
*Postadress:* 118 20 Stockholm  
*Besöksadress:* Hornsgatan 24  
*Kontaktperson:* Mattias Ortman  
*Telefon:* 08-556 936 55  
*E-post:* förnamn.efternamn@actiondialog.com

### **A.6 Uppgiftsskyldighet**

Uppgifterna samlas in med stöd av förordningen (2006:94) om register hos Socialstyrelsen över insatser inom den kommunala hälso- och sjukvården, vilket

innebär en skyldighet för kommunerna att lämna uppgifterna.

### **A.7 Sekretess och regler för behandling av personuppgifter**

*I myndigheternas särskilda verksamhet för framställning av statistik gäller sekretess enligt 24 kap. 8 § offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Vid automatiserad behandling av personuppgifter gäller reglerna i personuppgiftslagen (1998:204). På statistikområdet finns dessutom särskilda regler för personuppgiftsbehandling i lagen (2001:99) och förordningen (2001:100) om den officiella statistiken.*

### **A.8 Gallringsföreskrifter**

Gallringsföreskrifter finns i RA-MS 2001:40 (Riksarkivets myndighetsspecifika föreskrift). Det innebär att registret inte gallras.

### **A.9 EU-reglering**

Finns ej.

### **A.10 Syfte och historik**

Syftet med statistiken är att visa hur många personer som får hälso- och sjukvårdsinsatser som kommunerna ansvarar för enligt 18 § hälso- och sjukvårdslagen, HSL. Insamlingen av personnummerbaserade uppgifter genomfördes första gången för september månad 2007. Tidigare statistikår har mängduppgifter om kommunal hemsjukvård i ordinärt boende samlats in.

### **A.11 Statistikanvändning**

Statistiken används i första hand som underlag för nationell uppföljning och utvärdering, för jämförelser mellan kommuner och som allmän information.

### **A.12 Uppläggning och genomförande**

Uppgifterna har samlats in av Action Dialog Partner (ADP) på uppdrag av Socialstyrelsen. Kommunerna har lämnat datafiler med personnummerbaserade uppgifter på Internet via säker inloggning med unik användaridentitet och lösenord. Datainsamlingen är en totalundersökning gjord i två omgångar uppdelad med sex månaders filer i varje.

### **A.13 Internationell rapportering**

Förekommer inte.

### **A.14 Planerade förändringar i kommande undersökningar**

Socialstyrelsen planerar att ändra specifikationsgraden i insamlade uppgifter genom att samla in KVÅ-koder om utförda insatser. Under 2015 genomförs testverksamhet på området.

## **B Kvalitetsdeklaration**

### **B.0 Inledning**

## **B.1 Innehåll**

### **1.1 Statistiska målstorheter**

#### *1.1.1 Objekt och population*

Målpopulationen består av alla personer som någon gång under 2014 var mottagare av hälso- och sjukvårdsinsats som kommunen ansvarar för enligt 18 § hälso- och sjukvårdslagen.

#### *1.1.2 Variabler*

- Kommunkod
- Kommun-/stadsdelskod, nämnd eller motsvarande
- Personnummer
- Personen har under månaden varit mottagare av hälso- och sjukvård som kommunen ansvarar för enligt 18 § HSL (indikeras med "1"), en variabel för varje månad

#### *1.1.3 Statistiska mått*

Summa.

#### *1.1.4 Redovisningsgrupper*

Redovisningsgrupper i denna statistik avser ålder och kön.

#### *1.1.5 Referenstider*

2014.

### **1.2. Fullständighet**

Utgångspunkten för uppgiftsinsamlingen är att den ska vara fullständig, vilket innebär att all kommunal hälso- och sjukvård enligt 18 § HSL ska ingå i redovisningen.

## **B.2 Tillförlitlighet**

### **2.1 Tillförlitlighet totalt**

### **2.2 Osäkerhetskällor**

#### *2.2.1 Urval*

Totalundersökning, inget urvalsförfarande föreligger.

#### *2.2.2 Ramtäckning*

Täckningsfel kan förekomma på grund av definitionsproblem. Det är osäkert i vilken mån hela målpopulationen har redovisats vid uppgiftslämnandet.

#### *2.2.3 Mätning*

En typ av mätfel kan bero på att det förekommer manuella insatser för att samla in uppgifterna från diverse utförare av kommunal hälso- och sjukvård. Ett annat fel som kan förekomma är att kommunen har missat att rapportera in vissa personer eller grupper av personer.

#### 2.2.4 Svarsbortfall

289 av landets 290 kommuner lämnade in uppgifter under 2014. Ytterligare fem kommuner saknas för vissa månader.

#### 2.2.5 Bearbetning

Förekommer ej.

#### 2.2.6 Modellantaganden

Förekommer ej.

### 2.3 Redovisning av osäkerhetsmått

## B.3 Aktualitet

### 3.1 Frekvens

Mäts varje månad, men rapporteras in halvårsvis.

### 3.2 Framställningstid

Publicerad mellan 18-6 månader efter mätdatum.

### 3.3 Punktlighet

Publicerades enligt publiceringsplanen.

## B.4 Jämförbarhet och sammanvändbarhet

### 4.1 Jämförbarhet över tiden

Statistiken är svår att jämföra över tid då gruppen individer kommunerna har ansvar för varierar över tid. 2007 hade bara hälften av kommunerna ansvar för hälso- och sjukvård i ordinärt boende, 2014 var det nästan alla kommuner.

### 4.2 Jämförbarhet mellan grupper

### 4.3 Sammanvändbarhet med annan statistik

## B.5 Tillgänglighet och förståelighet

### 5.1 Spridningsformer

Statistiken finns tillgänglig på Socialstyrelsen webbplats

<http://www.socialstyrelsen.se/statistik/statistikefteramne/insatserikommunalhals-o-ochsjukvard>

### 5.2 Presentation

### **5.3 Dokumentation**

### **5.4 Tillgång till primärmaterial**

Specialbearbetningar på registret kan utföras. Uppgifterna i registret är sekretesskyddade enligt lag. Tillgång till registerdata kan dock medges efter särskild prövning hos Socialstyrelsen.

### **5.5 Upplysningstjänster**

Lina Boberg, [lina.boberg@socialstyrelsen.se](mailto:lina.boberg@socialstyrelsen.se) eller 075-247 38 57